sated rs

SINDICATO DOS ARTISTAS E TÉCNICOS EM ESPETÁCULOS
DE DIVERSÕES DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

NOME				
NOME ARTISTICO				
E-MAIL				
ENDEREÇO	RUA/AV			
	Nº		COMPL.	
	BAIRRO		CIDADE	
	ESTADO		CEP	
TELEFONES	( ) / ( )			
DATA DE NASCIMENTO		NATURALIDADE		
ESTADO CIVIL				
MÃE				
PAI				

RG		ÓRGÃO EMISSOR	
CPF			
CARTEIRA PROFISSIONAL		SÉRIE	
DATA		LOCAL DE EMISSÃO	

JÁ TEM REGISTRO PROFISIONAL?

	Nº		DATA
FUNÇÃO			

DESEJA REQUERER REGISTRO?

FUNÇÃO	